



NOMBRE DEL TRÁMITE: Registro de procedimiento de auditoría ambiental:

Ciudad de México a _____ de _____ de _____

**Dirección General de Regulación Ambiental
Presente**

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo, con relación al 311 del Código Penal, ambos del Distrito Federal.

Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales "Registro de Procedimiento de Auditoría Ambiental", el cual tiene su fundamento en la **Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal Artículo 26 frac. I y IV; Ley General de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente, Artículo 38 BIS 2; Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal. - Artículos 44 y 89; Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal, Artículo 55 fracciones VIII y XVI, Ley Ambiental de Protección a la Tierra en el Distrito Federal, Artículos 9º fracción VIII, 62 y 63; Reglamento de la Ley Ambiental del Distrito Federal en materia de Autorregulación y Auditorías Ambientales artículos 5º, 6º, 7º y 8.** cuya finalidad es recopilar y almacenar datos generales, administrativos y técnicos en materia ambiental y podrán ser transmitidos a su titular y/o su representante legal, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Con excepción del teléfono y correo electrónico particulares, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrán acceder al servicio o completar el trámite de "Registro de Procedimiento de Auditoría Ambiental".

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo excepciones previstas en la ley.

El responsable del Sistema de Datos Personales es el **Ing. Rubén Lazos Valencia** y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Calle Pedro Antonio de los Santos esq. Av. Constituyentes, 1º Sección del Bosque Chapultepec (Puerta de acceso A-4 "Las Flores", Col. San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11850, tel: 5271-1939).

El titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono 56 36 46 36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx

DATOS DEL PROMOVENTE O SOLICITANTE

*Los datos solicitados en este bloque son obligatorios

Nombre o razón social: _____

R. F. C. _____

Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____

Colonia: _____ Delegación: _____ C.P. _____

Teléfono del establecimiento: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de inicio de operaciones: _____

El establecimiento se encuentra en suelo de conservación: _____

PARA SER LLENADO POR LA AUTORIDAD AMBIENTAL

Sello de recepción

Folio de ingreso: _____

Firma del Representante Legal:



DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROPIETARIO

*Los datos solicitados en este bloque son obligatorios

Nombre (s): _____
 Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
 Identificación oficial: _____ Número/Folio: _____
 Nacionalidad: _____
 Firma: _____

DATOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO

*Los datos solicitados en este bloque son obligatorios para el responsable de la información técnica contenida en la presente solicitud

Nombre (s): _____
 Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
 Identificación oficial: _____ Número/Folio: _____
 Nacionalidad: _____
 Firma: _____

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN EL DISTRITO FEDERAL

*Los datos solicitados en este bloque son obligatorios

Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____
 Colonia: _____ Delegación: _____ C.P. _____
 Teléfono del establecimiento: _____ Correo electrónico: _____
 Correo electrónico para recibir notificaciones: _____

Persona autorizada para recibir notificaciones

Nombre (s): _____
 Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

REQUISITOS GENERALES

* Se deben presentar cualquiera de los documentos enlistados en original y una copia

- 1 Credencial para votar
- 2 Pasaporte
- 3 Cartilla militar
- 4 Cedula profesional

5 Licencia para conducir

REQUISITOS ESPECIFICOS

- 1 Formato TSEDEMA-DGRA_RPA_1 debidamente requisitado y firmado.
- 2 Copia simple de acta constitutiva de la empresa.
- 3 Plan de auditoría (original).
- 4 Registro Federal de Contribuyentes.
- 5 Comprobante de domicilio que demuestre la ubicación del inmueble a que se le otorgará el registro.

FUNDAMENTO JURÍDICO

- Ley Ambiental de Protección a la Tierra en el Distrito Federal, artículos 62, 63 y 66.
- Reglamento de la Ley Ambiental del Distrito Federal en Materia de Autorregulación y Auditorías Ambientales, artículo 7 fracción I, y 8.

Firma del Representante Legal:

Firma del Representante Legal:



| | |
|---|-----------------|
| Costo: | Sin costo |
| Tiempo máximo de respuesta: | 10 días hábiles |
| Documento a obtener: | Oficio |
| Vigencia del documento a obtener: | No aplica |
| Procedencia de la afirmativa o negativa ficta: | Negativa ficta |

OBSERVACIONES

Este trámite únicamente otorga el número de registro (folio) con el cual el interesado podrá dar seguimiento del status que guarda su trámite de auditoría ambiental.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

[Empty space for name and signature]

LA PRESENTE HOJA Y LAS FIRMAS QUE APARECEN AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE REGISTRO DE PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍA AMBIENTAL, DE FECHA ____ DE _____ DE _____.

El interesado entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, HONESTEL 55 33 55 33.
DENUNCIA irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electrónica <http://www.anticorrupcion.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>

Firma del Representante Legal: